

SPECJALISTYCZNE OGNISKO TKKF AIKIDO

**Deklaracja uczestnictwa osoby niepełnoletniej  
w zajęciach rekreacyjnych  
z elementami aikido w okresie 14.09.2022- 15.06.2023**

1. Nazwisko i imię dziecka .....
2. Data urodzenia dziecka .....
3. Adres zamieszkania .....
- .....
4. Telefon komórkowy .....
5. Adres E-mail (drukowanymi)  
.....
6. Szkoła/Przedszkole nr .....

**Oświadczenie rodziców lub opiekunów:**

Wyrażam zgodę na udział syna/córki w zajęciach rekreacyjnych z elementami Aikido w roku szkolnym 2022/2023  
Oświadczam, że nie zataiłam/-em żadnej informacji, która byłaby przeszkodą w udziale dziecka w zajęciach rekreacyjnych z elementami aikido (choroby, kontuzje, wady ukryte). Zobowiązuję się dostarczyć w przeciągu miesiąca od daty podpisania deklaracji aktualnych sportowych badań lekarskich zezwalających dziecku na udział w zajęciach rekreacyjnych z elementami Aikido.

**Zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu zajęć rekreacyjnych z elementami aikido w roku szkolnym 2022/2023 oraz do przestrzegania regulaminów związanych z procedurami sanitarno-epidemiologicznymi**

Wrocław dnia .....  
.....  
Podpis rodziców lub opiekunów

SPECJALISTYCZNE OGNISKO TKKF AIKIDO

**Deklaracja uczestnictwa osoby niepełnoletniej  
w zajęciach rekreacyjnych  
z elementami aikido w okresie 14.09.2022- 15.06.2023**

1. Nazwisko i imię dziecka .....
2. Data urodzenia dziecka .....
3. Adres zamieszkania .....
- .....
4. Telefon komórkowy .....
5. Adres E-mail (drukowanymi)  
.....
6. Szkoła/Przedszkole nr .....

**Oświadczenie rodziców lub opiekunów:**

Wyrażam zgodę na udział syna/córki w zajęciach rekreacyjnych z elementami Aikido w roku szkolnym 2022/2023  
Oświadczam, że nie zataiłam/-em żadnej informacji, która byłaby przeszkodą w udziale dziecka w zajęciach rekreacyjnych z elementami aikido (choroby, kontuzje, wady ukryte). Zobowiązuję się dostarczyć w przeciągu miesiąca od daty podpisania deklaracji aktualnych sportowych badań lekarskich zezwalających dziecku na udział w zajęciach rekreacyjnych z elementami Aikido.

**Zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu zajęć rekreacyjnych z elementami aikido w roku szkolnym 2022/2023 oraz do przestrzegania regulaminów związanych z procedurami sanitarno-epidemiologicznymi**

Wrocław dnia .....  
.....  
Podpis rodziców lub opiekunów

